



FOTO

# ANSØGNINGSSKEMA

Københavns Bibeltrænings Center



## 1. Personlige oplysninger

Efternavn: .....

Fornavn: .....

Adresse: .....

Post nr:.....

By: .....

Land: .....

Tlf.....

Mobil nr: .....

E-mail: .....

Fødselsdag:    Dag: ..... Måned: ..... År: ..... CPR-nummer:..... Mand  Kvinde

## 2. Civilstand

Ugift

Gift  Dato: .....

Skilt  Dato: .....

Enke/Enkemand  Dato: .....

Ægtefælles navn: .....

Skal din ægtefælle gå på bibelskolen? .....

Flytter din ægtefælle til København? .....

Er din ægtefælle positiv over for dit bibelskole ophold? .....

Jeg har hjemmeboende børn, barnets navn/børnenes navne og person nr.:

.....  
.....  
.....

Har du brug for børnepasning?.....

### 3. Uddannelse/erhverv:

Hvilke uddannelser har du taget (fra folkeskolen og videre)? :

Skole/uddannelse: .....  
.....  
.....

Nuværende stilling: ..... Tidsperiode: .....

Arbejdsgivers navn: ..... Arbejdsopgave: .....

Forrige stilling: ..... Tidsperiode:.....

Arbejdsgivers navn: ..... Arbejdsopgave:.....

Hvis du i øjeblikket er arbejdsløs, forklar hvorfor: .....

.....

Er du nogensinde blevet straffet pga. lovovertrædelse? Ja  Nej

Hvis ja, forklar hvorfor: .....

.....

### 4. Menighed

Skriv navn og adresse på den menighed, som du er medlem af/kommer i: .....

.....

.....

Er du vokset op i et kristent hjem? Ja  Nej

Hvornår blev du frelst? .....

.....

Forklar kort hvordan det gik til:.....

.....

Hvornår blev du døbt med Helligånden? .....

Hvilke kristne aktiviteter har du deltaget i??

Sæt et "X" foran hvis du har haft lederfunktion: Tidsperiode: .....

.....  
.....  
.....

### 5. Kaldelse

Har du en bevidst kaldelse fra Gud til at tjene ham på heltid??

Ja  Nej  Ved ikke

Hvilket/Hvilke områder føler du at Gud har kaldet dig til?

Pastor  Evangelist  Lærer  Mission  Børnearbejde  Ungdomsarbejde

Hjælpetjenester  Musik/sang  Musik instrument, hvilket? .....

Har du allerede været I tjeneste for Herren? Nej  Ja  , hvilken tjeneste? .....

.....

### 6. Helbredelsestilstand

Har du en sygdom/handicap, som kræver specielle hjælpemidler eller som på nogen måde kan påvirke din skolegang?

Nej  Ja  giv venligst en kort beskrivelse:

.....

Har du nogensinde været patient på en psykiatrisk afdeling? Ja  Nej

Hvis ja, forklar kort hvor og hvorfor:.....

.....

Har du nogensinde været indblandet i/haft problemer med:

Alkohol  Narkotika  Rygning  Homoseksualitet

Okkulte fænomener (f.eks. hypnose, meditation, seancer)  Andre religioner/sekter

Hvis ja, hvornår og hvor længe?: .....

.....

Hvordan er din relation til det I dag?:.....

.....

## 7. Syn på Bibelen

Mit syn på Bibelen er:

- Guds ord, fejlfri I alt hvad den lærer og den højeste form for kristent liv.
- Indeholder Guds ord, men er ikke den højeste autoritet og der forekommer fejl I den.
- Er et interessant åndeligt historisk dokument, som dog må tolkes efter vor tids mennesker og behov.

## 8. Forældre

Far:

Mor:

Navn: .....

Adresse: .....

Tlf. nr:.....

Stilling: .....

## 9. Økonomi

Hvordan har du planlagt at forsørge dig/din familie under skoleåret?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 10. Ordensregler

Som elev på Københavns Bibeltrænings Center er jeg indforstået med at underordne mig de regler, som gælder for skoleåret.

Ja  Nej

## 11. Underskrift

Jeg forsikrer på ære og samvittighed, at alle givne oplysninger er korrekte.

Sted ..... Dato..... Underskrift.....

**Dette ansøgnings skema skal suppleres med en anbefaling fra din pastor/ åndelig leder og fra to personer, som kender dig godt. De 3 anbefalings skemaer vil blive sendt separat til os af dem, som udfylder dem. Alle oplysninger behandles fortroligt.**

**Send venligt dette ansøgnings skema til os enten pr. post til:**

**KØBENHAVNS BIBELTRÆNINGEN CENTER**

**HEDEMARKSVEJ 15**

**2620 ALBERTSLUND**

**DANMARK**

**Mærk venligt kuverten Ansøgning.**

**Eller elektronisk til:**

**[INFO@KBC.DK](mailto:INFO@KBC.DK)**

**Skriv venligt Ansøgning i emnefeltet.**

# ANBEFALINGS SKEMA

Københavns Bibeltrænings Center



*Skal udfyldes af en pastor eller åndelig leder*

**Ansøgers navn:**

Efternavn: .....

Fornavn: .....

CPR- nummer: .....

**Jeg bekræfter hermed, at disse fortrolige svar vil blive sendt direkte til Københavns Bibeltrænings Centers bibelskole uden at jeg ser.**

Dato og sted: ..... Ansøgers underskrift: .....

**Til personen som anbefaler:**

Navn: .....

Adresse: .....

By: .....

Tlf: ..... Stilling: .....

**Det er meget vigtigt for os, at du er ærlig og præcis i dine svar. Vi forstår at dit svar er din personlige mening om ansøgerens karakter og ikke en faglig vurdering. Du hjælper ikke ansøgeren ved at tilbageholde oplysninger, som du måske tror, har en negativ indflydelse på vores vurdering.**

1. **Hvor lang tid har du kendt ansøgeren? .....** år.

2. **Har jeres relation været:** Meget nær  Nær  Ikke nær  For en tid  Andet

3. **Relations type: Er du ansøgerens:**

KIRKE: Pastor  Søndags skole lærer  Kor leder  Medarbejder  Andet

ARBEJDSPLADS: Arbejdsgiver  Ansat  Kollega

SKOLE: Skoleleder  Lærer  Medstuderende

SOCIALT: Ven af familien  Personlig ven  Nabo  Andet

4. **Beskriv ansøgerens karakter:**

	Meget god	God	Ikke så god	Dårlig	Ved ikke
Ærlighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Økonomisk ansvarlighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pålidelighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbejdsevner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studie evner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leder evner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personlig hygiejne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omsorg for andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følge instruktioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Hvor pligtopfyldende er ansøgeren på sit arbejde/studie?**

Meget pligtopfyldende  Arbejder hårdt  Arbejder mindre end andre  Mere end andre  Meget doven

Arbejder som gennemsnittet  Ved ikke

Kommentar: .....

**6. Betaler ansøgeren sine regninger til tiden? Ja  Nej  Ved ikke**

Kommentar: .....

**7. Hvordan er ansøgerens relation til andre?**

Meget god  Normal  Ofte svært ved at være sammen med andre

Er ikke populær  Ved ikke

**8. Hvor følelsesmæssig stabil er ansøgeren?**

Stabil  Små problemer  Seriøse problemer  Ved ikke

Kommentar: .....

**9. Hvordan vurderer du ansøgerens ledelses egenskaber?**

Kompetent  Normal  Ikke lederskabs evner  Ved ikke



**10. Ansøgerens åndelige indflydelse på andre mennesker:**

Positiv  Negativ  Neutral

**11. Hvilken type venner er ansøgeren sammen med?**

Kristne venner  Ikke kristne venner  Både kristne og ikke kristne  Ingen  Andre

**12. Har du nogensinde tvivlet på ansøgerens moral? Ja  Nej**

Hvis ja: På hvilke områder? .....

**13. Beskriv venligst ansøgerens hjem og familieliv:**

God  Ikke så god  Dårlig  Ved ikke

**14. Kender du til om ansøgeren:**

Ryger  Tager stoffer  Har et alkohol misbrug

15. **Hvad mener du er ansøgerens stærkeste karaktertræk:** *(Inklusiv positiv side)*

.....  
.....  
.....

16. **Hvad mener du er ansøgerens svageste karaktertræk:** *(Inklusiv negativ side)*

.....  
.....  
.....

Dato og sted: ..... Underskrift: .....

**Ansøgeren du anbefaler kan ikke ansøge om optagelse før du har udfyldt og returneret denne anbefaling til os enten pr. post eller elektronisk. Dine oplysninger bliver behandlet med tavshedspligt.**

**Vær venlig at sende skemaet i en lukket kuvert til:  
KØBENHAVNS BIBELTRÆNINGSS CENTER  
HEDEMARKSVEJ 15  
2620 ALBERTSLUND  
DANMARK  
Mærk kuverten Ansøgning**

**Eller send skemaet elektronisk til os på  
[INFO@KBC.DK](mailto:INFO@KBC.DK)  
Vær venlig at skrive Ansøgning i emnefeltet.**

# ANBEFALINGS SKEMA

Københavns Bibeltrænings Center

*Skal udfyldes af en ven/veninde, som kender dig godt*



**Ansøgers navn:**

Efternavn: .....

Fornavn: .....

CPR- nummer: .....

**Jeg bekræfter hermed, at disse fortrolige svar vil blive sendt til Københavns Bibeltrænings Centers bibelskole uden at jeg ser dem.**

Dato og sted: ..... Ansøgers underskrift: .....

**Til personen som anbefaler:**

Navn: .....

Adresse: .....

By: .....

Tlf.: ..... Stilling: .....

**Det er vigtigt for os, at du er ærlig og præcis i dine svar. Vi forstår, at dine svar er din personlige mening om ansøgers karakter og ikke en faglig vurdering. Du hjælper ikke ansøgeren ved at tilbageholde oplysninger som, du måske tror, har en negativ indflydelse på vores vurdering.**

**1. Hvor lang tid har du kendt ansøgeren? ..... år.**

**2. Har jeres relation været:** Meget nær  Nær  Ikke nær  For en tid  Andet

### 3. Relations type: Er du ansøgerens:

KIRKE: Pastor  Søndagsskole lærer  Kor leder  Medarbejder  Andet

ARBEJDSPLADS: Arbejdsgiver  Ansat  Kollega

SKOLE: Skoleleder  Lærer  Medstuderende

SOCIALT: Ven af familien  Personlig ven  Nabo  Andet

### 4. Beskriv ansøgerens karakter:

	Meget god	God	Ikke så god	Dårlig	Ved ikke
Ærlighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Økonomisk ansvarlighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pålidelighed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbejdsevner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studie evner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leder evner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personlig hygiejne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omsorg for andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følge instruktioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Hvor pligtopfyldende er ansøgeren på sit arbejde/studie?**

Meget pligtopfyldende  Arbejder hårdt  Arbejder mindre end andre  Mere end andre  Meget doven  Arbejder som gennemsnittet  Ved ikke

Kommentar: .....

**6. Betaler ansøgeren sine regninger til tiden?**

Ja  Nej  Ved ikke

Kommentar: .....

**7. Hvordan er ansøgerens relation til andre?**

Meget god  Normal  Ofte svært ved at være sammen med andre

Er ikke populær  Ved ikke

**8. Hvor følelsesmæssig stabil er ansøgeren?**

Stabil  Små problemer  Seriøse problemer  Ved ikke

Kommentar: .....

**9. Hvordan vurderer du ansøgerens ledelses egenskaber?**

Kompetent  Normal  Ikke ledelses evner  Ved ikke

**10. Ansøgerens åndelige indflydelse på andre mennesker:**

Positiv     Negativ     Neutral

**11. Hvilken type af venner er ansøgeren sammen med?**

Kristne venner     Ikke kristne venner     Både og     Ingen     Andre

**12. Har du nogensinde tvivlet på ansøgerens moral?**      Ja     Nej

Hvis ja: På hvilke områder?:.....

**13. Beskriv venligst ansøgerens hjem og familieliv:**

God     Ikke så god     Dårlig     Ved ikke

Kommentar: .....

**14. Kender du til om ansøgeren:**

Ryger     Tager stoffer     Har et alkohol misbrug

**15. Hvad mener du er ansøgerens stærkeste karaktertræk: (Inklusiv positiv side)**

.....  
.....  
.....

**16. Hvad mener du er ansøgerens svageste karaktertræk: (Inklusiv negativ side)**

.....  
.....  
.....

Dato og sted: ..... Underskrift: .....

**Ansøgeren du anbefaler kan ikke ansøge om optagelse før du har udfyldt og returneret denne anbefaling til os enten pr. post eller elektronisk. Dine oplysninger bliver behandlet med tavshedspligt.**

**Vær venlig at sende skemaet i en lukket kuvert til:**

**KØBENHAVNS BIBELTRÆNINGSG CENTER  
HEDEMARKSVEJ 15  
2620 ALBERTSLUND  
DANMARK**

**Mærk kuverten Ansøgning**

**Eller send skemaet elektronisk til os på**

**[INFO@KBC.DK](mailto:INFO@KBC.DK)**

**Vær venlig at skrive Ansøgning i emnefeltet.**